

御中

所有権解除照会及び所有権解除依頼書

私は、貴社が所有する車輛について、所有権解除を致したく、
残債調査の照会を依頼致します。

ご依頼者（使用名義人） ※必ず自署にてお願い致します

〒 -
住所

ふりがな

氏名

⑩

※車検証上の氏名より改姓のあるお客様は
) ←こちらに改姓前をご記入下さい

電話番号 () -

※日中に連絡が取れる電話番号を記入して下さい

FAX番号 () -

車両登録番号

車台番号

提出先運支局 広島 ・ 福山 ・ 県外

※必ず○を付けて下さい。指定なき場合は発行が出来ませんのでご注意ください！！

【 所有権解除の流れ 】

FAXにてご依頼下さい



こちらから4日以内に残債等の有無を
回答させて頂きます



必要書類を発送下さい



社内処理 ・ 書類作成
3~4日後位で発送致します

※必ず車検証と一緒にFAXをお願い致します

※FAX送信時に誤って第三者へ送信され
トラブルが発生した場合は送信元において
全ての責任を負って頂きますのでご注意ください

※必要書類は別紙参照下さい

※受付時間は、土・日・祝・祭日を除く
平日14:00~16:00となります

【 問い合わせ先 ・ 送付先 ・ FAX 】

〒731-0143

広島県広島市安佐南区長楽寺2-6-18
二村自動車株式会社 本社 所有権解除担当宛
TEL : 082-878-8300
FAX : 082-878-8392

NEOSグループ

二村自動車株式会社 広島クライスラー株式会社
株式会社東洋自動車 株式会社向井モータース
株式会社芸備自動車